

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro, Maravilha - SC CEP: 89874-000 CNPJ: 82.821.190/0001-72 Telefone: (49) 3664-0044 E-mail: compras@maravilha.sc.gov.br Site: maravilha.sc.gov.br	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 4197/2024
	Processo Administrativo: N/A Data do Processo: N/A Contrato: 0/0 Aditivo: 0 Data da Contratação: 06/06/2024 Sequencial do Contrato: 29787 Data da AF: 06/06/2024 Nº Solicitação Compra 1854

Fornecedor: BS ACESSORIOS EIRELI	Telefone: 4988260100
CPF/CNPJ: 25.407.213/0001-63	
Endereço: ROD. BR 282, INDUSTRIAL, , Maravilha - SC	
E-mail: CONSIISO@CONSIISO.COM.BR	
Banco: 756 - Banco	Agencia 3032-9 Conta: 138097-4

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Ao emitir a NF, observar o enquadramento e a alíquota de Retenção de IR, nos termos da IN 1234/2012 da RFB

Organograma:	0500100011 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Condição de Pagamento:	POR ESTIMATIVA DIAS 15 E 30
Prazo de Entrega:	Imediato
Local de Entrega:	
Despesa :	48 - 05.001.10.302.0010.2133.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E
Desdobramento :	3.3.90.39.19.00.00.00
Recurso :	1.500.1002.0102 - Rec. de Impostos para Ações na Saúde
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PEÇAS E SERVIÇOS PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO AMBULÂNCIA TRANSIT MLO 0B94, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO AMBULÂNCIA TRANSIT MLO 0B94, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
8	1,000	SV	21500 - SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA		448,0000	448,00
					Total Geral:	448,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC
06 de Junho de 2024